MODE D'EMPLOI

CHECK-LIST SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE

Version 2010 - 01

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Le **coordonnateur check-list** est celui qui vérifie les items de la C/L - le plus souvent un personnel infirmier, en coordination avec le chirurgien et l'anesthésiste responsables de l'intervention ou le cas échéant, avec le professionnel qualifié en chirurgie ou anesthésie auquel a été délégué un temps opératoire.

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE

En présence au moins de l'équipe anesthésique et infirmière et si possible, avec l'équipe chirurgicale

1 Les professionnels insistent sur l'importance de faire décliner par le patient, son identité. Pour les patients incapables de décliner leur identité, la vérification est effectuée par le personnel en salle selon la procédure en vigueur dans l'établissement (bracelet, concordance des informations…)

2 L'intervention et le site opératoire sont confirmés idéalement par le patient et dans tous les cas, à travers le dossier ou toute autre procédure en vigueur dans l'établissement (réunion de staff, fiches navettes…) ou recommandée par les collèges professionnels de la spécialité (marquage…)

3 L'équipe qui reçoit le patient en salle, dispose des informations précisant la nature de l'intervention prévue et les modalités d'installation du patient et vérifie le choix adapté du plateau et la disponibilité des accessoires…

4 Le personnel qualifié vérifie la disponibilité et le bon fonctionnement des instruments, appareils, dispositifs médicaux nécessaires pour l'intervention. Les procédures de vérification de sécurité anesthésique sont effectuées selon la réglementation par les personnels qualifiés en anesthésie.

5 L'équipe anesthésique et infirmière communique sur certains points critiques et les mesures à adopter ; ainsi les anesthésistes s'assurent notamment :- en cas de risque d'inhalation / difficulté d'intubation / ventilation au masque, de la confirmation de la disponibilité de l'équipement et de l'assistance prévue ;- en cas de risque de saignement important (évalué à plus de 500ml ou 7ml/kg en pédiatrie), de la disponibilité des documents (carte de groupage, RAI…), des accès veineux, des produits et matériels de transfusion…

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE

En présence de l'équipe chirurgicale, anesthésique et infirmière

6 Ces vérifications croisées de l'identité, de l'intervention prévue et du site opératoire peuvent sembler répétitives, mais elles sont indispensables pour améliorer la sécurité du patient au bloc opératoire ; ce sont les vérifications ultimes avant le début de l'intervention chirurgicale. Le chirurgien vérifie également que l'installation du patient est cohérente avec le site / intervention chirurgicale et ne présente pas de danger pour le patient. Il convient de vérifier également au plus tard à ce moment de la procédure, la disponibilité en salle des documents cliniques et para-cliniques nécessaires, notamment d'imagerie

7 Il est également crucial de communiquer au sein des équipes chirurgicale, anesthésiste et infirmière, sur les informations essentielles afin d'anticiper les éléments à risque, notamment :- sur le plan chirurgical : pour informer tous les membres de l'équipe des étapes qui peuvent exposer le patient à un risque d'hémorragie importante, de traumatisme ou d'autres causes de morbidité majeure. C'est également l'occasion de revoir les étapes qui peuvent nécessiter un équipement spécial, des implants ou des préparations particulières ;- sur le plan anesthésique : pour communiquer, si besoin, sur les co-morbidités ou traitements en cours (AAP, anticoagulants, antihypertenseurs, antidiabétiques…) ;- sur le plan infirmier : le personnel doit confirmer qu'il n'y a pas de problème particulier avec le matériel nécessaire à l'intervention (plaque de bistouri, aspiration, colonne vidéo, DM)

8 Le coordinateur Check-list vérifie que l'antibioprophylaxie si elle est indiquée, a bien été effectuée dans les 60 mn précédant le début de l'intervention chirurgicale.

APRÈS INTERVENTION

En présence de l'équipe chirurgicale, anesthésique et infirmière

9 Le personnel infirmier confirme oralement avec l'équipe, le type de l'intervention enregistrée, le décompte correct des compresses, instruments et aiguilles ainsi que l'étiquetage des pièces opératoires et prélèvements. Le coordonnateur doit veiller à ce que tout problème d'équipement survenant pendant une intervention soit identifié par l'équipe.

10 Le chirurgien, l'anesthésiste et l'infirmier examinent et transmettent les principales préoccupations relatives au réveil et à la prise en charge postopératoire du patient (notamment, la prévention thromboembolique)

En cas d'écart avec la check-list, préciser la décision choisie

et, en particulier, si la procédure chirurgicale a du être interrompue ou si une procédure alternative a été adoptée

La check-list pourra être archivée selon la procédure d'évaluation en vigueur dans l'établissement

Editions Bouchard-Mathieux : Check-list sécurité du patient au bloc opératoire (version 2010-01 – registre 200 feuillets recto/verso) – ISBN 10 : 2-84533-235-1

Identification du patient
Étiquette du patient ou nom, prénom, date de naissance

Spécimen à conserver au bloc opératoire

CHECK-LIST SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE

Version 2010 - 01

HAS HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Salle		Chirurgien « *intervenant* »	
Date d'intervention		Anesthésiste « *intervenant* »	
Heure intervention (début)		Coordonnateur check-list	

Spécimen à conserver au bloc opératoire

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE
Temps de pause avant anesthésie

1 **Identité** du patient :
- le patient a décliné son nom, sinon, *par défaut*, autre moyen de vérification de son identité — ❑ Oui ❑ Non

2 **L'intervention** et **site opératoire** sont confirmés :
- *idéalement* par le patient et dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique — ❑ Oui ❑ Non
- la documentation clinique et paraclinique nécessaire est disponible en salle — ❑ Oui ❑ Non

3 Le mode **d'installation** est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site/intervention et non dangereuse pour le patient — ❑ Oui ❑ N/A

4 Le **matériel** nécessaire pour l'intervention est vérifié :
- pour la partie **chirurgicale** — ❑ Oui ❑ Non
- pour la partie **anesthésique** — ❑ Oui ❑ Non

5 Vérification croisée par l'équipe de points critiques et des mesures adéquates à prendre :
- **allergie** du patient — ❑ Oui ❑ Non
- **risque d'inhalation**, de difficulté d'intubation ou de **ventilation** au masque — ❑ Oui ❑ Non
- risque de **saignement** important — ❑ Oui ❑ Non

Spécimen à conserver au bloc opératoire

AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE
Temps de pause avant incision

6 Vérification *« ultime »* croisée au sein de l'équipe
- **identité** patient correcte — ❑ Oui ❑ Non
- **intervention** prévue confirmée — ❑ Oui ❑ Non
- **site opératoire** correct — ❑ Oui ❑ Non
- **installation** correcte — ❑ Oui ❑ Non
- **documents nécessaires** disponibles — ❑ Oui ❑ N/A

7 **Partage des informations essentielles** dans l'équipe sur des éléments à risque, points critiques de l'intervention
- **sur le plan chirurgical** (temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, etc.) — ❑ Oui ❑ Non
- **sur le plan anesthésique** (risques potentiels liés au terrain ou à des traitements éventuellement maintenus) — ❑ Oui ❑ Non

8 **Antibioprophylaxie** effectuée — ❑ Oui ❑ Non ❑ N/R

Spécimen à conserver au bloc opératoire

Abréviations utilisées :
C/L : Check-list
N/A : Non Applicable - N/R : Non Recommandé

APRÈS INTERVENTION
Pause avant sortie de salle d'opération

9 Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :
- de **l'intervention** enregistrée, — ❑ Oui ❑ Non
- du **compte** final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. — ❑ Oui ❑ N/A
- de **l'étiquetage** des prélèvements, pièces opératoires, etc. — ❑ Oui ❑ N/A
- du signalement de **dysfonctionnements** matériels et des **événements indésirables** — ❑ Oui ❑ Non

10 Les **prescriptions** pour les **suites opératoires** immédiates sont faites de manière conjointe — ❑ Oui ❑ Non ❑ N/A

En cas d'écart avec la check-list, préciser la décision choisie

Spécimen à conserver au bloc opératoire

Editions Bouchard-Mathieux : Check-list sécurité du patient au bloc opératoire (version 2010-01 – registre 200 feuillets recto/verso) – ISBN 10 : 2-84533-235-1

VOUS POUVEZ UTILISER CET IMPRIMÉ POUR COMMANDER UN NOUVEL EXEMPLAIRE AUPRÈS DE NOTRE SOCIÉTÉ D'ÉDITIONS

Check-list sécurité du patient au bloc opératoire *(version registre 200 feuillets recto/verso)*	ISBN 10 : 2-84533-235-1 Référence article : 5551415
Nombre d'exemplaires souhaités	

Rappeler ou préciser vos coordonnées ci-dessous :

Coordonnées de livraison	**Cachet/signature et coordonnées de facturation** *(si différentes de l'adresse de livraison)*

EDITIONS BOUCHARD-MATHIEUX
11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSES
Téléphone : 01 48 83 91 90 *Télécopie* : 01 48 83 90 11
Messagerie : editions@bouchard-mathieux.fr
Site internet : www.bouchard-mathieux.fr
Organisme de formation : n°11940731094